

- **Corretora autorizada** | Planos de Saude Todos Aqui
- **Telefone** | 11 2323.7437 (seg a sex das 9 as 17 hs)
- **Whatsapp** | 11 98547.5090
- **Email** | contato@planosdesaude.todosaqui.com.br
- **Orçamento** | <https://www.planosdesaude.todosaqui.com.br/simulador>
- **Internação** | [E] enfermaria e [A] apartamento
- **Coparticipação** | plano com coparticipação tem valor menor mas é acrescentado na mensalidade uma taxa por cada procedimento usado
- **Valores** | os preços são tabelados pela operadora e não pode haver diferença entre as corretoras de planos de saúde
- **Alterações** | pode haver mudança na tabela por parte da operadora sem aviso prévio, consulte conosco antes da compra
- **Tabela** | plano empresarial sp - mínimo de 2 pessoas
- **Rede credenciada** | [http://medsysnet.biosaude.co/asp/busca\\_rede\\_cre.asp](http://medsysnet.biosaude.co/asp/busca_rede_cre.asp)

## TABELA DE VALORES

### Promocional - Grupos de 02 a 49 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/07/2019

Idade	Ideal [E]
00 a 18	89,36
19 a 23	98,27
24 a 28	102,82
29 a 33	107,89
34 a 38	121,35
39 a 43	148,08
44 a 48	231,66
49 a 53	265,52
54 a 58	310,07
59 ou +	534,60

### Grupos de 50 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 13/05/2019

Idade	Ideal [E]
00 a 18	84,29
19 a 23	92,81
24 a 28	97,10
29 a 33	101,89
34 a 38	114,60
39 a 43	139,85
44 a 48	218,79
49 a 53	250,76
54 a 58	292,84
59 ou +	504,90

## REDE CREDENCIADA

	Ideal [E]
<b>Centro - SP</b>	
H Adventista de São Paulo Unid Aclimação	PS
<b>Zona Leste - SP</b>	
H e Mat Master Clin	M,PS
H e Mat Oito de Maio	PS
H e Mat Paranaguá	PS,PS Ort
H Itaquera	PS
<b>Zona Norte - SP</b>	
HSANP	PS,PS Ort
<b>Zona Oeste - SP</b>	
Casa de Saúde e H Psiquiátrico N S de Fátima	PS Psig,IP

	Ideal [E]
Casa de Saúde São João de Deus	PS Psiqui
H Portinari Biosaúde	H,PS,PSGO
<b>Zona Sul - SP</b>	
H Vida's Alta Complexidade	PS,PS Ort,PSG
PS H Adventista - Unidade Sul	PS
<b>ABCD - SP</b>	
H Coração de Jesus - Santo André	PS,PS Ort
H Vitalidade - Mauá	PS,PS Ort
Sta Casa de SBC - São Bernardo do Campo	PSA
<b>Grande SP - Leste - SP</b>	
H Neurocenter - Guarulhos	PS,PS Ort,PSG
H Pro Mater Sto Antônio - Ferraz de Vasconcelos	PA A
<b>Grande SP - Norte - SP</b>	
CSA - Caieiras	PA,PAG
<b>Grande SP - Oeste - SP</b>	
CSA Osasco - Osasco	AMB,EL
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	PS
H e PS Cruzeiro do Sul - Unid Itapevi - Itapevi	PS,PS Ort
H N S de Fátima - Osasco	PS
Speciallis PA - Itapevi	PA
<b>Laboratórios</b>	
Ghelfond	EL
Lab Bio Imagem - Barueri	EL
Lab Biolab	EL
Lab Deliberato	EL
Lab Enzilab	EL
Lab Mello	EL
Lab Neolabor	EL
Lab Presecor	EL
Lab Robert Koch	EL
Lab Sanitas	EL
Transmed Centro Diag	EL

#### Legenda de Atendimentos

**H:** Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Ort:** Pronto Socorro Ortopedia | **AMB:** Ambulatório | **PS Psiqui:** Pronto Socorro Psiquiatria | **PSGO:** Pronto Socorro Ginecológico/Obstétrico | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **PAG:** Pronto Atendimento Ginecologia | **PSG:** Pronto Socorro Ginecológico | **PA A:** Pronto Atendimento Adulto | **IP:** Internação Psiquiátrica |

✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

### Promoção

- Tabela promocional para PME de 02 a 49 vidas para propostas datadas a partir de 01/07/2019.

### Taxa de Cadastro

- R\$ 30,00 por contrato

### Formação do Grupo

- PME** de 02 a 49 vidas
- Mínimo de 01 titular com vínculo + 01 dependente.

### Composição

- Titulares:** Sócios, funcionários com vínculo empregatício e estagiários, aprendiz, menos os funcionários afastados, até 68 anos 11 meses e 29 dias.
- Dependentes Legais:** Cônjuge ou companheira, filhos, e o filho inválido de qualquer idade.
- Prestadores de Serviços:** Aceitação com idade limite até 58 anos 11 meses e 29 dias.
- Trabalhadores Temporários:** Tem aceitação para trabalhadores temporários com contrato de trabalho, estagiários com contrato de estágio e aprendizes com comprovação de vínculo.
- Entidades -** Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Empresa de Segurança Armada, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeito a análise para funcionários constante do FGTS e todos os membros constantes da Ata.

### Tipo de Contratação

- A contratação poderá ser Total ou Parcial.
- A opção do plano é livre, os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.

### Regras Gerais

- Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.

- Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, poderá assinar corretamente ao lado da assinatura do titular.
- Obrigatório informar o número da Declaração de Nascido Vivo de todos os beneficiários (titulares ou dependentes) nascidos a partir de 1º de Janeiro de 2010. Este número consta nas certidões de nascimento emitidas a partir desta data.
- Empresa de segurança armada e motoboy: Não tem aceitação
- Todos os beneficiários ativos na Biosaúde que quiserem migrar para o PME Biosaúde, devem fazer contato direto para obter o aproveitamento das carências. Segurados cancelados há 01 dia, poderá aderir normalmente ao PME através do corretor, e com pagamento de comissão normal, porém sem nenhum aproveitamento de carências.
- Todo o atendimento de urgência e emergência antes da implantação do contrato na operadora, será feito somente no Hospital Portinari.

#### Avaliação Médica

- A operadora poderá convocar os beneficiários inscritos ao plano para realização da entrevista médica qualificada, independentemente da idade. O beneficiário convocado que não comparecer a entrevista, terá o seu contrato cancelado. O agendamento se dará por parte da Operadora após o cadastramento oficial da proposta de adesão.

#### Mudança de Faixa Etária

- Se o início de vigência da proposta coincidir com o mês do aniversário do beneficiário, a proposta deverá ser preenchida com o valor da nova faixa etária.

#### Vigência / Vencimento

Data de assinatura	Início de vigência	Vencimento
De 01 a 05	Dia 05 do mês	Dia 05 do mês da vigência
De 06 a 10	Dia 10 do mês	Dia 10 do mês da vigência
De 11 a 15	Dia 15 do mês	Dia 15 do mês da vigência
De 16 a 20	Dia 20 do mês	Dia 20 do mês da vigência
De 21 a 25	Dia 25 do mês	Dia 25 do mês da vigência
De 26 a 31	Dia 30 do mês	Dia 30 do mês da vigência

#### Área de Comercialização

- O CNPJ pode ser de qualquer Estado, desde que 100% das vidas residam nos seguintes municípios: Caieiras, Embu das Artes, Franco da Rocha, Francisco Morato, Guarulhos, Itapevi, Jandira, Mairiporã, Osasco, Santana de Parnaíba, São Paulo/Capital.

#### Área de Utilização

- Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu, Embu Guaçu, Franco da Rocha, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapevi, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Santana do Parnaíba, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra e São Paulo/Capital.

#### Movimentação Cadastral

- Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa, observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

## CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

#### Crítérios de Redução de Carência

- Redução para beneficiários titulares e dependentes até 65 anos.
- Para ter redução de carência não pode ultrapassar 30 dias do último vencimento pago ou do cancelamento do plano.
- Reduz carência para qualquer plano com registro na ANS.
- Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;
- Contratos que tiverem prazos de permanência no plano anterior, diferente entre o titular e os dependentes, deverão conter carta de ciência, assinada pelo titular do plano, informando que está de acordo com os diferentes cumprimentos de carência.
- Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- Não há redução de carências para doenças ou lesões preexistentes.
- **Aditivo de Redução de Carências:**
  - Aditivo 1** - será utilizado para novas empresas não provenientes de operadoras congêneres.
  - Aditivo 2** – será utilizado para empresas provenientes de operadoras congêneres, que tenham permanecido no período de 06 a 12 meses.
  - Aditivo 3** – será utilizado para empresas provenientes de operadoras congêneres, que tenham permanecido no período de 13 a 23 meses.
  - Aditivo 4** – será utilizado para empresas que tenham acima de 30 vidas mesmo que sejam empresas que venham das operadoras congêneres.
- **Documentos para ex – beneficiários de planos individuais:** apresentar cópia de carteirinha e carta de permanência emitidas pela operadora anterior.
- **Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais:** apresentar cópia de carteirinha e carta de permanência emitidas pela operadora anterior.
- I - Urgências e emergências
- II - Consultas, exames laboratoriais de bioquímica e raio-X
- III - Procedimentos auxiliares ambulatoriais, ultrassonografia simples
- IV - Endoscopia, fisioterapia e terapias auxiliares
- V - Procedimentos de alta complexidade, internações clínicas e cirúrgicas.
- VI - Procedimentos de alta complexidade, internações clínicas e cirúrgicas.
- VII - Parto a termo
- VIII - Doença ou lesões preexistente

Redução de Carências										
Carências reduzidas Novos Associados	1 ( )	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Redução de carências de outras operadoras	2 ( )	24 hs	0 dias	60 dias	60 dias	60 dias	60 dias	300 dias	24 meses	03 a 12 meses plano

	3 ( )	24 hs	0 dias	30 dias	30 dias	30 dias	30 dias	300 dias	24 meses	acima de 13 meses plano
	4 ( )	24 hs	0 dias	0 dias	0 dias	0 dias	0 dias	0 dias	0 dias	Acima de 30 vidas